

ХРОНИЧЕСКАЯ АБДОМИНАЛЬНАЯ ИШЕМИЯ: ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ БРЮШНОЙ АОРТЫ, НЕПАРНЫХ ВИСЦЕРАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ

*Литвяков А.М., Щупакова А.Н., Коневалова Н.Ю.,
Лагутчев В.В., Огризко С.В., Раков В.Н., Федорчук О.Н.,
Штурина Б.Ф., Величинская О.Г.*

Цель работы: оценить этиопатогенетические особенности клинического течения хронической абдоминальной ишемии (ХАИ) у больных с атеросклерозом брюшной аорты и непарных висцеральных артерий.

Материалы и методы. Проведено пятилетнее динамическое наблюдение 36 больных ХАИ, обусловленной атеросклерозом брюшной аорты, непарных висцеральных артерий, средний возраст $53,4 \pm 6,8$ года (22 женщины и 14 мужчин). Исследовали липидный состав сыворотки крови (определяли содержание общего холестерина, холестерина ЛПВП, триглицеридов, рассчитывали количество холестерина ЛПНП). С-реактивный белок и фибриноген определяли иммуноферментным методом. Изучали количественные показатели агрегации тромбоцитов (АТ) методом Борна. В качестве индуктора агрегации в работе использовали 5 мкМ АДФ. Выполняли УЗИ брюшной аорты, непарных висцеральных артерий – верхней брыжеечной артерии, чревного ствола и его ветвей – общей печеночной, левой желудочной, селезеночной артерий в В-режиме.

Результаты. Пятилетнее динамическое наблюдение за больными ХАИ позволило выделить два типа клинического течения ХАИ, связанных с различными, протекающими независимо друг от друга вариантами течения висцерального атеросклероза.

Первый - нестенозирующий распространенный висцеральный атеросклероз, обусловленный дислипидемией и сопровождающийся компенсаторным сосудистым ремоделированием. Данный вариант течения атеросклероза брюшной аорты и ее непарных висцеральных ветвей соответствует доброкачественному медленно прогрессирующему течению ХАИ.

Второй – стенозирующий атеросклероз, ассоциированный с артериальной гипертензией, тромбозом, воспалением, поражающий преимущественно устья висцеральных артерий, вызывающий эпизодическое увеличение в объеме атеросклеротического повреждения на основе тромбоза. Второй вариант течения висцерального атеросклероза

за соответствует быстрому прогрессированию, нестабильному течению ХАИ.